

きずな

小牧市民病院の理念

- 1 安全で安心な病院
- 2 最新医学による高次医療病院
- 3 恕の心で患者さんに寄り添う病院

発行者 / 小牧市常普請一丁目20番地 小牧市民病院 院長 谷口健次 TEL(0568)76-4131
<http://www.komakihp.gr.jp/>



写真:市内中学生による職場体験の様子



キミと一緒に、育ってきたい。
Komaki

ニュース	● 新小牧市民病院	P2
特集	● 多剤耐性菌について	P3
健康教室	● 花粉症の話	P4
各科だより	● 核医学(RI)検査について〔放射線科〕	P5
職場紹介	● より一層の医療の質の向上と安全管理を目指して (医療の質・安全管理室)	P6
意見箱から	● 来院者の方からのご意見と回答	P7
	● 市民病院案内図 外来案内など	P8

新小牧市民病院

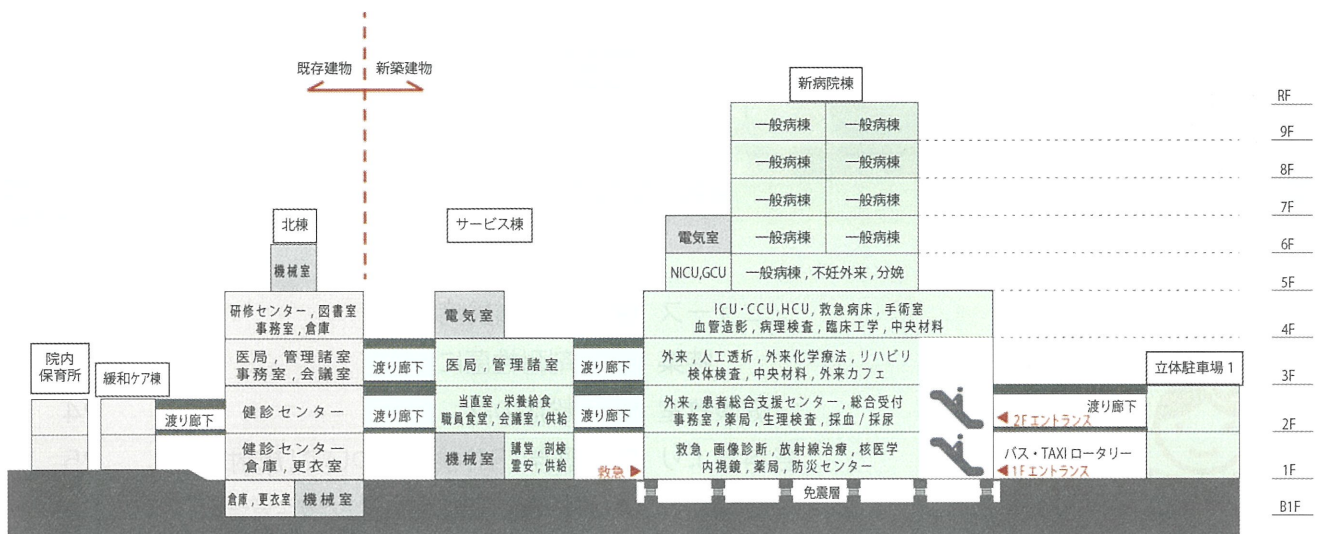
みなさん、現在病院の西側で大規模な工事が行われております。ご存知の方も多いのではないかと思います。これは小牧市民病院を新しく造り替えるための建設工事を行っているものです。

長年、市民の方のみならず広く全国の患者さんに先進的な医療を提供してきた小牧市民病院ですが、現在の病院は、第1期工事の竣工（昭和60年）以来、緩和ケア病棟の竣工（平成24年）まで約30年にわたって幾度もの増改築が行われてきました。それに伴い、施設・設備の老朽化・狭あい化による医療機能の制約や療養環境の低下、院内経路の複雑化などが問題として生じてきました。それらの問題を解決し、病院を利用



される方にとって過ごしやすい環境を整え、地域のみなさまに安心した医療を提供するために、昨年9月から、地上9階建て、総病床数520床（予定）の新小牧市民病院の建設が始まりました。われわれ職員も平成31年度の新病院開院に向け、よりいっそう患者さんに寄り添った医療の提供を進めていきますのでよろしくお願いたします。

※工事期間中は患者さん及び近隣住民の方々にご迷惑をおかけいたしますが、工事車両の通行等可能な限り配慮して進めてまいりますので、ご理解、ご協力いただきますようよろしくお願いいたします。



新病院の進捗状況・計画につきましては、市民病院ホームページでご覧いただけます。
<http://www.komakihp.gr.jp/>

はじめに

報道等で耐性菌の名前が出て、死亡例も報告されていることから、不安を感じる方も多いのではないだろうか。しかし、正しい知識を持って過剰に反応しないことが大切だと思います。そこで、耐性菌について一般論としてみなさんに理解しておいていただきたいことを簡単にお話させていただきます。

そもそも多剤耐性菌はなぜ問題なのか？

私達は感染症にかかっても、抗菌薬で菌を殺すことで回復します。原因となった菌がある抗菌薬に対して耐性化(抗菌薬で殺せなくなる)しても、他のタイプの抗菌薬を使って治療することが可能です。しかし、多くの抗菌薬に耐性化した多剤耐性菌に感染してしまった場合、使える抗菌薬の種類はかなり限定されるので、治療が困難になることが問題となります。

多剤耐性菌が検出されれば全員治療が必要なのか？

多剤耐性菌が検出されたとしても、全ての人が治療の対象となるわけではありません。重要なのは、その菌が体の中で悪さをしているかどうかという点です。例えば何の症状もなく、ただ便から菌が分

離されたというだけであれば、通常抗菌薬投与の対象にはなりません。このように菌を体のどこかに持っていて何の症状もない状態を“保菌(ほきん)”と呼びます。一方、菌が実際に体の中で悪さをしていいる状態は“感染症”と呼び治療の対象となります。

多剤耐性菌は誰にでも簡単に感染してしまうのか？

多剤耐性菌は通常の菌と比べればまれにしか存在せず、日常生活を行う上で多剤耐性菌に感染する可能性はあまりありません。また、多剤耐性菌が体内に入ったとしても、ほとんどの人は何の症状も示さず、菌もやがて体からいなくなってしまう場合が多いと考えられています。

つまり多剤耐性菌による感染症は誰にでも起こるわけではなく、菌が増えやすい状態で、さらに体の抵抗力が低下しているなど、いくつかの条件を満たした場合に起こりやすくなります。

多剤耐性菌はどうやって広がるのか？

通常、多剤耐性菌は“接触感染”という形式で感染が広がります。つまり感染した人に直接接触したり、あるいは環境にいた菌に触れて感染するパターンです。例えば、菌が病室などの環境中に広がった

場合、それを患者さんが触って菌に感染する可能性もあるということです。

最後に

当院では多剤耐性菌の流行が起らないように、病院職員に対する指導のみではなく、多剤耐性菌が検出された患者さんにも、必要に応じて個室への隔離や医療器具の個別化、手洗いの徹底など感染拡大防止に協力をいただいております。感染対策の趣旨をご理解いただき、今後皆様さんの御協力が得られますと幸いです。

小牧市民病院は、臨床研修病院として研修医の教育、育成に積極的に取り組んでいます。

臨床研修理念

「恕の心」を持って、謙虚、感謝の念を忘れずに、プライマリ・ケアの診療が出来る医療人を育成します。

臨床研修の基本方針

- (1) 医療の本質の「仁」と「尽」を理解し、人格の涵养に努め、患者・家族中心の医療を実践します。
- (2) チーム医療の重要性を理解し、他者からの意見を真摯に受け入れた医療を実践します。
- (3) 常に最先端の医学的知識の習得を心掛け、最善の医療の提供に努めます。
- (4) 地域医療に参画し、全人的医療を実践します。

臨床研修に関するご意見を、小牧市民病院臨床研修センターにお寄せください。

「花粉症の話」

①はじめに

3月になり、今年もこの季節がやってまいりました。今回の健康教室は、シーズン真っ只中！の花粉症についてのお話です。

②概要

花粉症はアレルギー性鼻炎の1つで、花粉症の約7割がスギ花粉症と言われています。本邦でのスギ花粉症の有病率は10歳未満で10%台、10～50歳代にかけては30%以上と言われていますが、ここ10年間で約10%も増えており、発症年齢も低くなっているため、今後増加すると考えられます。

また、自然治癒は数%と言われており、一度発症すると約95%の方は毎年のようにスギやヒノキ花粉症に悩まされることとなります。

③症状、合併症

花粉症の症状は、鼻水・クシャミ・鼻づまりが3主徴ですが、全ての症状が出揃う訳ではありません。

中でも鼻づまりは集中力低下や睡眠障害を引き起こし、QOLの低下を招きます。さらに、花粉症が原因で副鼻腔炎(蓄膿症)を発症することもあります。



④治療、予防法

花粉症かな?と思ったら、まずアレルギー検査をお勧めします。

スギ・ヒノキの他に、ダニやハウスダストなども同時に調べることが可能です。自分にどのようなアレルギーがあるのか知ることで、花粉飛散前に治療を開始することで、シーズン中を快適に過ごせることが期待できます。

また、アレルギー検査の全てが陰性でも、花粉症と似た鼻過敏症状が出る血管運動性鼻炎という疾患があります。これは鼻粘膜の自律神経異常が主因とされていますが、基本的に花粉症と同じ薬で症状改善が得られます。

花粉症を起こさない最も確実な方法は、原因となる花粉を避けることです。花粉の飛散する時期は南の島にでも逃避するのが理想ですが、現実的ではありません。従って、花粉対策をしましょう。

外出時にはメガネやマスクの着用が推奨されますが、単純なメガネの装着でも60%の花粉をカットできるとされています。マスクは70～80%の花粉をカットできますので、使い捨てのものを使用し、毎日交換しましょう。これらの対策は、薬の処方に匹敵するぐらい症状の改善に寄与します。

治療について、薬物治療に加え、当院で

は日帰りレーザー治療を行っています。これは、鼻の粘膜を焼灼することでアレルギー反応の起こる場所を減らし、症状を軽減させるものです。さらに、鼻の粘膜が腫れにくくなるため、鼻づまり改善も期待できます。

ただし、シーズン中に施術した場合、十分な効果が期待できない可能性があります。ですので、花粉が飛散し始める1ヶ月前頃までの施術を推奨しています。また、この治療でアレルギー体質を改善することはできませんが、全く薬なしで過ごせる人や、薬の量や期間を減らす事が可能になるなど、症状の改善を期待できます。

薬物治療について、飲み薬(抗ヒスタミン薬)によるものが基本ですが、同じ薬を飲んでも人によって眠気が出る場合がありますし、効き目も異なります。

当科では治療薬の特徴を踏まえ、患者さんの希望をうかがい、眠気と効き目のバランスを考えた上で処方しています。飲み薬を使いたくない方には、点鼻薬のみで治療することもあります。毎年同じ飲み薬で楽に過ごせる方は問題ありませんが、初めて治療を受ける方は処方された薬が自分に合っているか効果をみながら、その都度変更することをお勧めします。

自分に合った治療や予防法で、快適に花粉症シーズンを乗り切りましょう！

こんにちは。放射線科アイソトープ室です。前回の病院だより「きずな」No.38に続いて、アイソトープ検査(RI検査)の中でも心臓の核医学検査についてお話ししたいと思います。

何がわかるのですか？

心臓の動きや状態を調べ、狭心症、心筋梗塞、心筋症等の病気や病気の程度を診断する検査です。その結果により、今後の治療方針の決定を行う検査の1つです。

心臓の核医学検査の種類はありますか？

心筋血流シンチ

心臓の筋肉(心筋)に栄養を運ぶ血液の流れを見ます。

心筋脂肪酸代謝シンチ

心筋への脂肪酸(心筋を動かすエネルギー)の取り込みを見ます。

心筋交感神経シンチ

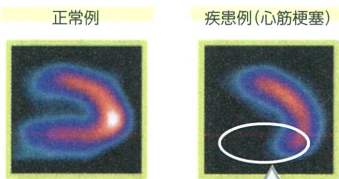
心臓の機能を調整する交感神経の働きを見ます。

どうやって調べるのですか？

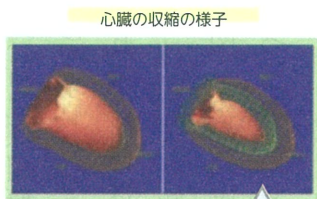
血流によって心臓に運ばれ、心筋に取り込まれる特性を持つ放射性医薬品を静脈から注射します。その薬には放射線を出すラジオアイソトープ(RI)という「しるし」がついています。心筋に取り込まれた薬から放射線をガンマカメラという特殊な装置で撮影します。

心筋血流シンチ、心筋脂肪酸代謝シンチ、心筋交感神経シンチは薬を変え、ことにより、それぞれ調べられます。ただし、同時に検査することは出来ません。

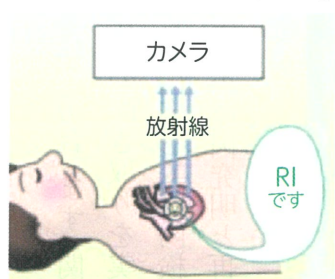
心筋血流シンチでは、運動や薬剤で心臓に負荷をかけて潜在的な心臓の異常を見つけるために心筋シンチを行うこともあります。検査にかかる時間は検査内容により異なりますが、半日程度です。



左の正常例の画像に比べて欠損しているのが分かります。欠損している部分が心筋梗塞の部分です。(下壁梗塞)



心臓の収縮の様子
コンピューターで処理された心臓の左室の画像です。左が拡張期・右が収縮期です。



検査までの流れ

〈検査前〉

- ・主治医(専門医)の診察を受けます。症状に合わせて検査の計画を立てます。疑問や不安がありましたら、納得のいくまで確認しておきましょう。
- ・妊娠中や授乳中の人は申し出てください。
- ・検査の予約をしてください。

検査に使う薬は検査当日しか使えないため、検査予定に合わせて用意をします。直前のキャンセルは難しいため、確実に

こられる日に予約してください。

- ・注意事項、指示を確認しておきましょう。食事や内服薬の制限等があります。その他指示があれば従ってください。

〈検査当日〉

1. 検査室に入り準備します。
2. 専用のスリッパに履き替え、検査着に着替えていただきます。
3. 薬を注射します。

検査に必要な放射性医薬品を静脈注射します。

3. 検査をします。

装置のベッドに仰向けに寝て両腕を上げバンザイした姿勢で検査します。体の周りをカメラが回りながら撮影をします。1回の撮影時間は30〜40分で終了します。検査中は体を動かさないでください。

苦痛はありませんが、もし気分が悪くなったら我慢せずに申し出てください。



〈検査後〉

- ・いつも通りの生活をして下さい。
- ・お風呂、食事、薬の制限はありません。
- ・普段どおりの生活でかまいません。
- ・主治医(担当医)に結果の説明を聞きます。

後日担当医から説明があります。他の検査結果と併せて診断を行います。

より一層の医療の質の向上と安全管理を目指して

【医療の質・安全管理室】

職場紹介

日本全国が医療不信に陥る中、平成16年に医療安全管理室が開設されました。その後、平成26年に医療の質の評価・公表等に関する業務の移管を受け、部署名を医療の質・安全管理室に改め、現在に至ります。

医療の質・安全管理室長(医師)以下、看護師2名、薬剤師1名、メディエーター1名、事務職5名の計10名(兼務含む)の体制で業務に取り組んでいます。

○インシデント報告分析業務

各部署から報告されるインシデント情報(事故に繋がりがかねない出来事)について、クリップトリアージ(患者への影響の度合いにより分類すること)を毎週行い、必要に応じて原因究明、再発防止策の検討を当該部署に指示します。

○医療安全委員会及び

リスクマネージャー会議の運営

医療安全委員会では、重要度の高いインシデントの予防対策の検討、医療安全研修の計画の策定、医療安全情報の提供、その他医療安全管理に関する問題が発生した場合の原因分析、改善策の立案及び職員への周知などを行っています。

リスクマネージャー会議は、医療安全推

進に関する対応策を組織横断的に検討するために、設置されています。リスクマネージャーは、各部署に1名以上置かれ、医療安全委員会での決定事項の周知や、医療上の主な課題ごとにプロジェクトチームを作り、その改善に向けての取組を進めています。

○医療安全研修の実施

毎年定期的に、医療安全に関するテーマを中心に研修を実施しています。研修対象も新規採用職員、新規採用研修医など対象を絞った研修や全職員対象の研修などがあります。これらの研修は、院内の安全文化の構築、職員の意識や知識及び技術の向上などを図るために、医療安全上の様々なテーマについて実施し、安全で安心な医療の提供ができるよう目指しています。

○医療事故への対応

医療事故が報告された場合、まず、関係する医療従事者からの聞き取りを実施します。その後、必要に応じて院内検証委員会を実施し、事故の原因究明と再発防止策の検討を行います。

○各種委員会の運営

医療機器の安全管理を目的とした「医



療機器安全管理委員会」、臨床指標の算出・評価及び公表により医療の質を高めるための「医療の質の評価・公表等推進事業委員会」などを運営しています。

以上のような取り組みにより、良質で安心・安全な医療を提供できる「安全で安心な病院」を目指し、これからも地域のみならず信頼される病院となるよう、スタッフ全員で取り組みを進めてまいります。

当院では、意見箱を設置し、来院者の方からのご意見、ご要望に対してできる限りお応えできるよう努めています。そこで、お寄せいただいたご意見、ご要望の一部を紹介させていただきます。

《いただいたご意見》

FAXコーナーの時間を午後5時まで延長して欲しいです。

《ご意見に対するお答え》

[病院総務課]

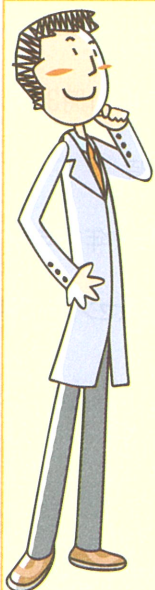
この度は、貴重なご意見をいただき、ありがとうございます。

院外処方せんを調剤薬局に送信するためのFAXコーナーは、小牧市薬剤師会が運営し、当院は場所の提供をしております。平成27年に、小牧市薬剤師会より人件費の問題もあり、FAXコーナーの利用者が少なくなる午後3時以降の窓口を中止したいとの申し入れがあり、同年10月より窓口時間を午前8時30分より午後3時までといたしました。

しかし、窓口時間が短くなった頃より、窓口時間を午後5時までにしてほしいとのご意見が多数寄せられるようになりました。そのため、小牧市薬剤師会へ患者さんからのご意見をお伝えし、窓口時間の延長について協議を重ねてまいりました。

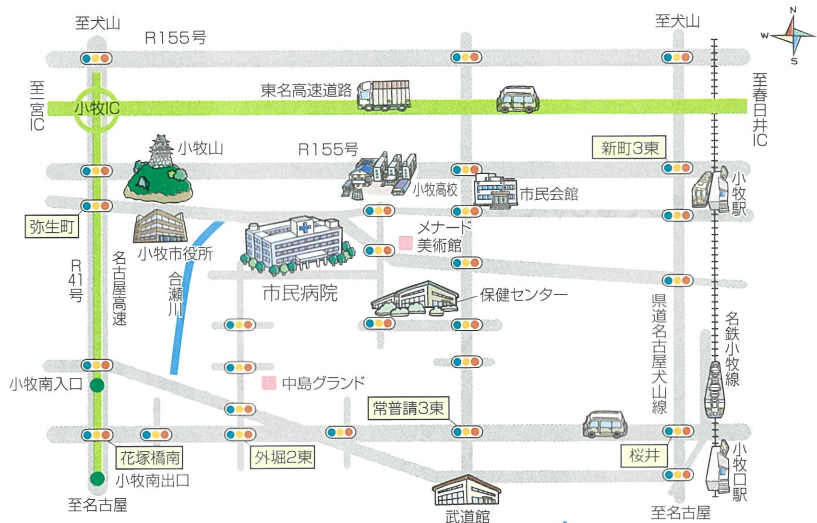
その結果、薬剤師会から窓口時間を午前8時30分から午後5時までとさせていただくとの申し出があり、本年1月4日から午後5時まで時間を延長することとなりましたので、ご利用ください。

小牧市民病院の基本方針



- 1 尾張北部医療圏で救命救急センターを持つ病院として、地域の医療機関と連携して救急医療にあたります。
- 2 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するために努力し、医学および医療技術の研鑽に努めます。
- 3 尾張北部医療圏のがん診療連携拠点病院としてがん診療に力を注ぐとともに地域住民のがん診療、予防に関する知識の啓蒙に努めます。
- 4 地域に開かれた病院、信頼される病院を目指し、納得のいく医療を提供できるよう努めます。
- 5 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救急救命士などの教育を積極的に受け入れます。
- 6 人材育成に努め、働きがいのある病院を目指します。

市民病院案内図



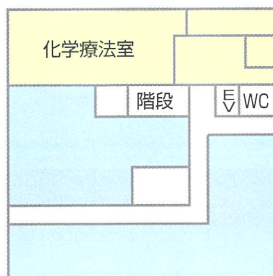
- 名鉄小牧駅から徒歩15分
- 名鉄小牧駅から岩倉駅行きバスで小牧市民病院前または小牧市民病院北下車3分
- 東名・名神高速道路小牧インターから車で5分
- 名古屋高速11号小牧線小牧南出口から車で5分

- 有料駐車場料金
8時間までは100円
8時間を超えると1,000円加算
以降8時間を超えるごとに1,000円加算

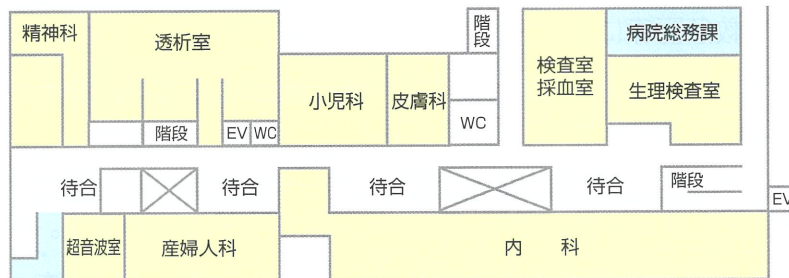


外来案内

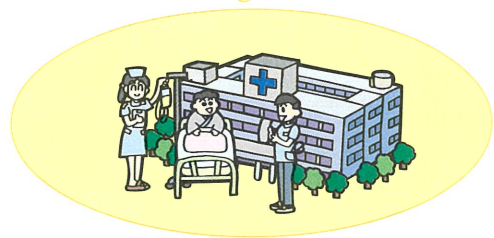
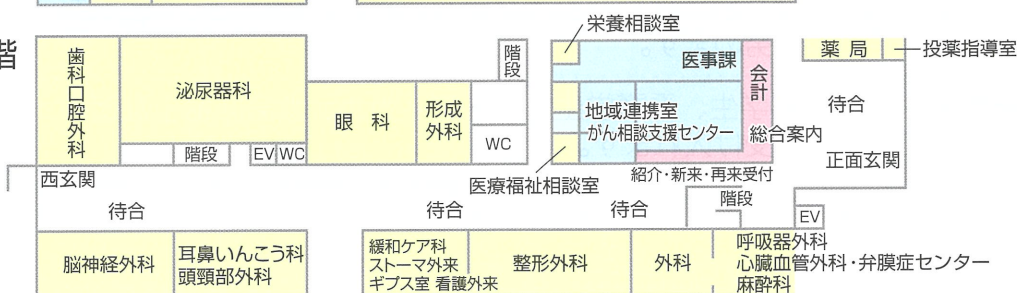
3階



2階



1階



〈診療受付時間〉

午前8時30分～午前11時30分

〈診療時間〉

午前9時～午後5時

〈休診日〉

土曜・日曜・祝日・年末年始(12月29日～1月3日)

※急患の方は、救命救急センターで随時診療